

WNIOSEK RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)  
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W STRYZÓWIE  
(W SPRAWIE OBJĘCIA TERAPIĄ)

Imię i nazwisko.....

Nazwa i adres szkoły, klasa .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona i nazwiska rodziców lub prawnych opiekunów .....

.....

Adres zamieszkania .....

Telefon.....

Zwracamy się z prośbą o objęcie naszego syna/córki (właściwe podkreślić) terapią:  
psychologiczną                      pedagogiczną                      logopedyczną

Z uwagi na: .....

.....

.....

.....

Nasze dziecko uczestniczyło/nie uczestniczyło (właściwe podkreślić) do tej pory w zajęciach  
terapeutycznych (podać jakich) .....

.....

w PPP w Strzyżowie w okresie .....

Na terenie szkoły dziecko ma dodatkowe zajęcia (jakie?).....

.....

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów